

# Anmeldeformular Spielgruppe Altdorf für das Jahr 2026/2027



Name / Vorname des Kindes

w  m

Geburtsdatum  
(Stichtag 30.09.2023)

Name / Vorname  
der Eltern

Adresse

Telefon Privat

Mobile

E-Mail  
(bitte zwingend angeben)

Gewünschter Tag

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Vormittag (08:30 – 11:30 Uhr)</b>					

Anzahl gewünschte Vormittage: \_\_\_\_\_

Der Besuch ist auch an zwei oder mehreren Halbtagen möglich.

**Auch bei nur einem Vormittag bitte mindestens zwei Möglichkeiten ankreuzen.** Wir werden versuchen, alle Wünsche so gut als möglich zu berücksichtigen. Wir behalten uns aber das Recht vor, zugunsten der Gruppen-zusammensetzung zu entscheiden.

Kosten

Einschreibgebühr (einmalig)	CHF 30.00
Pro Halbtag (3 Stunden)	CHF 27.00

Besonderheiten  
(Krankheiten/Allergien etc.)

Muttersprache des Kindes

Bemerkungen

Fotos / Website

Ja  Nein

**Ich habe die im Merkblatt ‚Richtlinien‘ enthaltenen Bestimmungen gelesen und erkenne diese als verbindlich an (bitte ankreuzen):**

Ort, Datum

Unterschrift

**Formular bitte einsenden an:**  
Spielgruppe Altdorf, Gotthardstrasse 14, 6460 Altdorf oder [info@spielgruppealtdorf.ch](mailto:info@spielgruppealtdorf.ch)